

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№1 (82) 2021



31

Костные выступы на верхней челюсти и совершенствование методов изоляции с помощью двойных базисов в съемных протезах

53

Оптимизированные подходы к комплексному лечению пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом

82

Психоакустические показатели состояния слуха у больных болезнью меньера в период между приступами

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ

<i>Хайдаров А.М., Хасановна Л.Э., Ахмедов А.А.</i> Особенности состава гликопротеинов ротовой жидкости у спортсменов циклического вида спорта.....	7
<i>Ходжаикбарова Ш.Т., Камиллов Х.П.</i> Патогистологические экспериментальные исследования стоматологического препарата в виде геля Алнидент.....	10
<i>Жумаев Л.Р., Ахмадалиев Н.Н.</i> Оценка состояния метаболизма соединительно-тканых структур у больных с заболеваниями слюнных желез.....	13

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

<i>Камиллов Х.П., Тахирова К.А., Авазова Ш.Н.</i> Особенности течения многоформной экссудативной эритемы, ассоциированной герпес-вирусной инфекцией.....	16
<i>Садикова И.Я., Жұраева Н.И., Расулова М.М., Охунжоннова Х.Х.</i> Клинико-диагностические и терапевтические особенности стомалгии.....	18
<i>Саматов У.А.</i> Комбинированные методы лечения пульпитов, особенно у лиц старческого возраста.....	22
<i>Саматов У.А.</i> Перспектива применения препарата Анасеп гель в комплексном лечении больных пародонтитом.....	24

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

<i>Сабиров Э.Э., Боймуратов Ш.А.</i> Современный взгляд этиопатогенеза и лечения рецессии десны.....	25
<i>Рахимов З.К., Назаров Ж.Э., Нематова Ф.Ф.</i> Микробиологические и иммунологические показатели эффективности лечения больных с переломами нижней челюсти.....	28

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

<i>Рузуддинов Н.С., Рузуддинов С.</i> Костные выступы на верхней челюсти и совершенствование методов изоляции с помощью двойных базисов в съемных протезах.....	31
<i>Арсланов О.У., Ирсалиев Х.И., Сафаров М.Т.</i> Анализ компенсаторно-адаптационных механизмов при мостовидном протезировании концевых дефектов зубных рядов с применением внутрикостных имплантатов методом электромиографии.....	35

ОРТОДОНТИЯ

<i>Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нигматова И.М., Нодирхонова М.О.</i> Болаларнинг алмашинув прикуси даврида тиш қаторларининг кесишган оккюзиясини цефалометрик усулда таъхислаш..	38
---	----

Content

THE ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY AND HISTORY

<i>Khaydarov A.M., Khasanova L.E., Akhmedov A.A.</i> Features of the composition of oral fluid glycoproteins in cyclical sport athletes.....	7
<i>Khadzhiakbarova Sh.T., Kamilov Kh.P.</i> Pathohistological experimental studies of a dental preparation in the form of Alnident gel.....	10
<i>Zhumaev L.R., Akhmadaliev N.N.</i> Assessment of the metabolic state of connective tissue structures in patients with diseases of the salivary glands.....	13

THERAPEUTIC DENTISTRY

<i>Kamilov Kh.P., Tahirova N.A., Avazova Sh.N.</i> Features of the course of multiform exudative erythema associated with herpes virus infection.....	16
<i>Sadikova I.Ya., Zhuraeva N.I., Rasulova M.M., Okhunzhonova Kh.Kh.</i> Clinical-diagnostic and therapeutic features of stomalgia.....	18
<i>Samatov U.A.</i> Combined methods of treatment of pulpitis, especially in elderly people.....	22
<i>Samatov U.A.</i> The prospect of using the drug Anasep gel in the complex treatment of patients with periodontitis.....	24

SURGICAL DENTISTRY

<i>Sabirov E.E., Boymuradov Sh.A.</i> Modern view of the etiopathogenesis and treatment of gingival recession.....	25
<i>Rahimov Z.K., Nazarov J.E., Nematov F.F.</i> Microbiological and immunological indicators of the effectiveness of treatment of patients with fractures of the mandible.....	28

ORTHOPEDIC DENTISTRY

<i>Ruzuddinov N.S., Ruzuddinov S.</i> Bone protrusions on the upper jaw and improvement of isolation methods using double bases in removable dentures.....	31
<i>Arslanov O.U., Irsaliev Kh.I., Safarov M.T.</i> Analysis of compensatory and adaptive mechanisms in bridge-like prosthetics of end defects of dentition with the use of intraosseous implants by electromyography.....	35

ORTHODONTICS

<i>Nigmatov R.N., Akbarov K.S., Nigmatova I.M., Nadirkhanova M.O.</i> Early diagnosis of cross-occlusion of the dentition by the cephalometric method in children with a changeable bite.....	38
---	----

Conclusions: The use of laser therapy provides a stable positive effect, which manifested itself in a significant reduction in complications and relapses of the disease.

Key words: senile age, pulpitis, caries, fluoride, root canal.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-07>
УДК: 616.314.17.-008.1:615.33

ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА АНАСЕПГЕЛЬ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ



Саматов У.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Воспалительные заболевания пародонта, которые занимают ведущее место по частоте и распространённости среди стоматологических заболеваний, приводят к значительному снижению функциональных возможностей зубочелюстной системы, являясь основной причиной потери зубов, оказывают негативное влияние на состояние всего организма в целом, ухудшая показатели здоровья и качества жизни человека. В последние годы проблема заболеваний пародонта приобретает особую актуальность в связи с неуклонным ростом этой патологии, особенно у лиц молодого и среднего возраста. Полиэтиологичность и большое количество факторов риска в возникновении воспалительных заболеваний пародонта создают трудности в диагностике, прогнозировании течения и лечении данных заболеваний.

Лечение воспалительных заболеваний пародонта является одной из наиболее актуальных проблем стоматологии. Этим и объясняется целесообразность местного применения анаэробиицидных препаратов в лечении воспалительных заболеваний пародонта. На сегодняшний день золотым стандартом анаэробиицидных средств является метронидазол, который проявляет высокую эффективность при воспалительных заболеваниях пародонта, особенности в сочетании с хлоргексидином. Гель для десен Анасепгель – единственный препарат в готовом к стоматологическому применению виде, который содержит метронидазол 1% и хлоргексидин 0,25% в стабильных концентрациях.

Цель исследования

Оценка эффективности комплексного лечения пародонтита у больных с помощью современного препарата Анасепгеля.

Материал и методы

Под наблюдением находились 124 пациента обоего пола в возрасте 20-45 лет с начальными стадиями воспалительных заболеваний пародонта: хронического генерализованного катарального гингивита и хронического генерализованного

пародонтита легкой степени без выраженной соматической патологии или в стадии ремиссии.

Результаты исследования

После проведения курса лечения по поводу воспалительных заболеваний пародонта у пациентов основной и контрольной групп наблюдалось улучшение индексов: гигиены, РМА, ПИ, уменьшение степени кровоточивости, глубины пародонтальных карманов по сравнению с данными до начала терапии.

У больных основной группы лечебно-профилактический эффект был более выражен и получен быстрее (за 6-7 сеансов). Отсутствие признаков воспаления наблюдалось у 63 (98%) пациентов основной группы, что подтверждалось положительной динамикой пародонтальных индексов, стоматоскопическим определением отсутствия воспаления и значительного уменьшения степени потери эпителиального покрова. Отсутствие воспаления в данной группе было зарегистрировано у 7 (11,6%) пациентов, у остальных больных воспалительные явления сохранялись на отдельных участках пародонта.

Выводы

1. Комплексное влияние на воспалительные заболевания пародонта обеспечивает комбинация антибактериальных, противовоспалительных, ранозаживляющих, обезболивающих эффектов в Анасепгеле, что позволяет применять их при острых и обострении хронических процессов в тканях пародонта.

Цель: оценка эффективности комплексного лечения пародонтита у больных с помощью современного препарата Анасепгеля. **Материал и методы:** под наблюдением были 124 пациента обоего пола в возрасте 20-45 лет с начальными стадиями хронического генерализованного катарального гингивита и хронического генерализованного пародонтита легкой степени без выраженной соматической патологии или в стадии ремиссии. **Результаты:** после курса лечения у пациентов основной и контрольной

групп наблюдалось улучшение индексов: гигиены, РМА, ПИ, уменьшение степени кровоточивости, глубины пародонтальных карманов по сравнению с данными до начала терапии. При этом лечебно-профилактический эффект был более выражен у больных основной группы. Выводы: при применении анасепгеля стойкий терапевтический эффект возникает в более короткие сроки по сравнению с традиционными средствами.

Ключевые слова: анасепгель, воспалительные заболевания пародонта, гингивит, пародонтит, традиционная терапия.

Maqsad: zamonaviy Anasepgel preparati yordamida bemorlarda periodontitni kompleks davolash samaradorligini baholash. Materiallar va usullar: aniq somatik patologiyasiz yoki remissiya holatida surunkali umumiy kataral gingivit va surunkali generalizatsiyalangan periodontitning dastlabki bosqichlari bo'lgan 20-45 yoshdagi har ikki jinsdagi 124 bemor kuzatuv ostida edi. Natijalar: davolash kursidan so'ng asosiy va nazorat guruhleri bemorlari indekslar yaxshilanganligini ko'rsatdilar: gigiena, PMA, PI, qon ketish darajasining pasayishi, periodontal cho'ntaklar chuqurligi boshlanishidan oldin ma'lumotlarga nisbatan. terapiya. Shu bilan birga, terapevtik va profilaktik ta'sir asosiy guruhdagi

bemorlarda ko'proq sezilgan.

Xulosa: anasepgeldan foydalanganda barqaror terapevtik ta'sir an'anaviy vositalar bilan taqqoslaganda qisqa vaqt ichida sodir bo'ladi.

Kalit so'zlar: anasepgel, yallig'lanishli periodontal kasalliklar, gingivit, periodontit, an'anaviy terapiya.

Objective: To evaluate the effectiveness of complex treatment of periodontitis in patients with the help of the modern drug Anasepgel. Material and methods: 124 patients of both sexes aged 20-45 years with the initial stages of chronic generalized catarrhal gingivitis and chronic generalized periodontitis of mild degree without pronounced somatic pathology or in remission were under observation.

Results: After the course of treatment, the patients of the main and control groups showed an improvement in the indices: hygiene, PMA, PI, a decrease in the degree of bleeding, the depth of periodontal pockets in comparison with the data before the start of therapy. Moreover, the therapeutic and prophylactic effect was more pronounced in the patients of the main group. Conclusions: When using anasepgel, a stable therapeutic effect occurs in a shorter time compared to traditional means.

Key words: anasepgel, inflammatory periodontal diseases, gingivitis, periodontitis, traditional therapy.

Хирургическая стоматология

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-08>

УДК: 616.314-089.28/29:616.314.17-008.1-003.93

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ЭТИОПАТОГЕНЕЗ И ЛЕЧЕНИЕ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ



Саби́ров Э.Э., Боймура́дов Ш.А.

Ташкентская медицинская академия

На сегодняшний день на первый план выходит проблема эстетики в стоматологии, и одной из важных задач пародонтальной пластической хирургии являются устранение и профилактика возникновения рецессии десны. Пародонтальная пластическая хирургия становится приоритетным направлением. Возможности пародонтальной хирургии все более расширяются с появлением усовершенствованных хирургических методик и средств, стимулирующих репаративные процессы мягких тканей [4].

Неотъемлемой частью современной пародонтологии являются хирургические вмешательства, такие как лоскутные операции, пластика уздечек и тяжелой слизистой оболочки полости рта, коррекция размеров преддверия полости рта, закрытие рецессии десны, увеличение объема кератинизированной десны [2,3].

Существует несколько теорий возникновения рецессии десны, в которых рассматриваются как генетические факторы (I), так и влияние экзогенных раздражителей (II). Одной из наиболее популярных теорий является генетическая (Dieter Dr., Lange E., 1999).

I. Гингиво-альвеолярная атрофия возникает первично после прорезывания зубов, т.к. генетически закладывается неправильное соотношение размеров, формы (признаков искривления) корней по отношению к толщине кости альвеолярного отростка челюсти. После прорезывания зубов под слизистой оболочкой образуются клинически не выявленные участки костной резорбции, а также свищевые ходы над корнями. В период функционирования зуба и с возрастом у пациента наступает истончение десневой связки, возникают трофические